



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

## (Domanda di immatricolazione I anno)

Bollo assolto in modo virtuale  
(Aut. Dir. Reg. delle entrate n° 4320 del 29.05.2000)

MATR. N. \_\_\_\_\_  
(a cura della segreteria della scuola)

Al Magnifico Rettore  
dell'Università  
degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente in ..... prov. .... CAP .....  
via ..... n° ..... cittadinanza.....  
tel. n° ..... cell. n° .....  
e-mail ( stampatello)..... domiciliato in.....  
via..... n° ..... città..... Prov.....  
C.A.P..... tel. n. ....  
Diploma Scuola Media Superiore in ..... conseguito il..... presso.....  
..... con votazione.....

### CHIEDE

**di essere IMMATRICOLATO/A al I anno della Scuola di Specializzazione in "DIRITTO AMMINISTRATIVO E SCIENZA DELL'AMMINISTRAZIONE"** per l'anno accademico 2017/2018.

Dichiara a tal fine - consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ex art.76 del DPR n° 445/2000, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia - sotto la propria responsabilità di non essere contemporaneamente iscritto/a per lo stesso anno accademico, ad altro corso di laurea, di specializzazione, di master o di dottorato, di questa o di altra Università.

### **Allegati:**

- ✓ Una fotografia formato tessera (vedi modulo allegato);
- ✓ attestazione del versamento della 1<sup>a</sup> rata di € 1.000,00 più gli importi relativi ai due bolli € 32,00 (di cui € 16,00 per imposta di bollo per immatricolazione ed € 16,00 imposta di bollo per autentica foto), della tassa regionale di € 140,00, da stampare direttamente sul sito di Ateneo [www.unite.it](http://www.unite.it) sezione "pagamenti on line" – studenti post laurea - (oltre € 1,00 per ogni MAV prodotto) **con scadenza 22 gennaio 2018**. In caso di ritardato pagamento sarà dovuta la mora nelle modalità indicate sulla guida dello studente 2017/2018 delle tasse e dei contributi consultabile on line sul sito di Ateneo
- ✓ Fotocopia del Codice Fiscale.
- ✓ Fotocopia di un documento di identità, debitamente firmata, in corso di validità.

.....  
luogo e data

.....  
firma

**(da presentare o spedire entro il 22 gennaio 2018 presso:** Università Degli Studi Di Teramo – Ufficio Protocollo – Campus di Coste Sant'Agostino Via R. Balzarini 64100 Teramo dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 13,00 il martedì e il giovedì dalle ore 15,00 alle 17,00.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196**

(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni che la riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela sulla sua riservatezza e dei suoi diritti. La informiamo che i dati verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti ad essa connessi e nel rispetto dell'articolo 13 del D.lgs n. 196/2003. Ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy, in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento dei dati personali (Titolare del trattamento è il Rettore dell'Università degli studi di Teramo).

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI PERSONALI**

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi dell'art. 96 del D.Lgs n. 196/2003,

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

**la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali a Enti pubblici o privati che ne facciano richiesta, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale nel mondo del lavoro.**

.....  
*luogo e data*

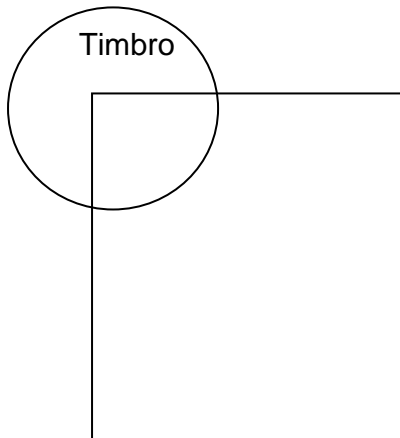
**IL DICHIARANTE**

---

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(modulo per l'autentica della foto)

Fotografia dello/a studente/ssa (da incollare nell'apposito spazio)



Firma  
(\*) \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Identificato/a tramite:

Carta d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ dal comune di \_\_\_\_\_

Passaporto n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Patente di guida n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ dalla prefettura di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciata/o il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Teramo \_\_\_\_\_

L'IMPIEGATO ADDETTO

\_\_\_\_\_

(\*) in caso di spedizione, firmare nell'apposito spazio e allegare la fotocopia di un documento d'identità.